

<<普通外科小手术图解>>

图书基本信息

书名：<<普通外科小手术图解>>

13位ISBN编号：9787538173321

10位ISBN编号：7538173323

出版时间：2012-3

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：罗英伟，徐国成，张青 主编

页数：288

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<普通外科小手术图解>>

内容概要

《普通外科小手术图解》从基础开始，总结了普通外科的各种小手术及基本操作，以图谱的形式，简洁明了，通俗易懂，非常适合年轻医生学习和掌握。

<<普通外科小手术图解>>

书籍目录

第一章 局部麻醉

- 1 局部浸润麻醉
- 2 指神经阻滞麻醉
- 3 区域神经麻醉

第二章 急诊小手术

- 1 静脉剖开术
- 2 中心静脉穿刺
- 3 清创缝合术
- 4 脓肿切开引流术
- 5 痈切开引流术
- 6 甲周围炎切开引流术
- 7 化脓性指头炎切开引流术
- 8 拔甲术
- 9 嵌甲切除术

第三章 体表肿物切除术

- 1 鸡眼与胼胝切除术
- 2 寻常疣切除术
- 3 皮肤黑痣切除术
- 4 腋臭切除术
- 5 脂肪瘤切除术
- 6 皮脂腺囊肿切除术
- 7 神经纤维瘤切除术
- 8 血管瘤切除术
- 9 淋巴结活检术

第四章 乳腺小手术

- 1 乳腺脓肿切开引流术
- 2 乳房良性肿物切除术
- 3 乳管内乳头状瘤切除术
- 4 乳腺区段切除术
- 5 乳房单纯切除术

第五章 甲状腺手术

- 1 甲状腺腺瘤或囊肿切除术
- 2 甲状腺部分切除术
- 3 甲状舌骨囊肿、瘻管切除术

第六章 周围血管手术

- 1 大隐静脉高位结扎及静脉剥脱术
- 2 小隐静脉高位结扎及静脉剥脱术
- 3 动脉Fogarty导管取栓术

第七章 腹外疝手术

- 1 腹股沟斜疝修补术
- 2 腹股沟直疝修补术
- 3 股疝修补术
- 4 脐疝修补术
- 5 腹壁切口疝修补术

第八章 胃肠道手术

<<普通外科小手术图解>>

- 1 胃造瘘术
 - 2 胃十二指肠溃疡穿孔修补术
 - 3 小肠穿孔修补术
 - 4 小肠部分切除术
 - 5 急性阑尾炎
 - 6 结肠造瘘术
- 第九章 直肠肛门手术
- 1 肛门直肠周围脓肿切开引流术
 - 2 肛瘘的手术
 - 3 痔的手术
 - 4 肛裂切除术
- 第十章 肝胆脾手术
- 1 胆囊造瘘术
 - 2 胆囊切除术
 - 3 胆总管切开引流术
 - 4 肝外伤缝合术
 - 5 肝脓肿引流术
 - 6 脾切除术

<<普通外科小手术图解>>

章节摘录

版权页：插图：适应证 急性阑尾炎诊断明确，慢性阑尾炎急性发作，均应手术治疗。

小儿、老年性阑尾炎应尽早手术治疗。

妊娠合并阑尾炎，早期（3个月以内）应做手术；中晚期不能用抗生素控制者，应手术治疗。

阑尾周围脓肿经手术引流或非手术治疗至治愈3~6个月以后，可以行阑尾切除术。

其他病变：如阑尾类癌，周围病变累及阑尾者。

术前准备 纠正脱水电解质酸碱平衡紊乱。

有腹膜炎者，术前应用广谱抗生素。

妊娠期阑尾炎应适当给予镇静药和黄体酮，以减少子宫收缩，防止流产及早产。

麻醉连续硬膜外麻醉，局部麻醉，小儿用全身麻醉。

体位仰卧位。

手术步骤 切口选择：诊断明确者应用麦氏切口；右侧经腹直肌切口适用于诊断尚不明确或病情复杂的患者（图8-5-1），如麦氏切口显露不充分，可将切口内侧的腹直肌前后鞘切开一部分，再将腹直肌拉向内侧，以扩大切口。

当需要向外扩大切口时，可沿腹内斜肌与腹横肌纤维切开。

如再需扩大切口，可沿腹直肌外缘切开，向上、下延长（图8-5-2）。

切开腹膜：以麦氏切口为例，切口通过麦氏点（右髂前上棘与脐连线外1/3与内2/3之交接点），与髂前上棘和脐连线相垂直，切口的1/3在麦氏点上方，2/3在麦氏点下方，切口长4~6cm，依次切开皮肤、皮下组织、腹外斜肌腱膜，钝性分离腹内斜肌和腹横肌，直达腹膜，顺切口方向切开腹膜进入腹腔。

寻找阑尾：寻找阑尾是手术的关键之一。

阑尾的位置是多变的，但阑尾根部与盲肠的位置关系是固定的（图8-5-3）。

先找到升结肠，沿结肠带至回盲部。

三条结肠带汇合处即是阑尾根部所在（图8-5-4）。

<<普通外科小手术图解>>

编辑推荐

《普通外科小手术图解》书由罗英伟，徐国成，张青主编。

<<普通外科小手术图解>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>